

GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS
 RUA GUILHERME SCHELL, 3950 CANOAS
 CANOAS - RIO GRANDE DO SUL CEP: 92200630
 TELEFONE: FAX:
 CNPJ:

Data Impressão: 21/07/2020

Status: APROVADO

FORNECEDOR RAVIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 31434320000183 RUA NELCY LOPES VIEIRA 817 ESPIRITO SANTO TEL.: 27 - 3086-4573 FAX:			LOCAL DE ENTREGA SEGUNDO EDITAL DE LICITAÇÃO				EMPENHO DE DESPESA IDENTIFICADOR 20E0638 v. 1 NE 2020NE800993 DATA NE 21/07/2020				
DADOS BANCÁRIOS FORNECEDOR Bco: Ag: Conta:			TERMO PAGAMENTO DENTRO DE 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA FATURA ORIGINAL DO BEM								
ITEM	REQUISIÇÃO	SUB	PAM/S	DESCRIÇÃO	DPE	PROC LIC	EMISSÃO	QUANT	UNID	PRC UNITARIO	PRC TOTAL
1	HPN197009HM	09	0200/DFARM/2019	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETAVEL, SERINGA PRE-ENCHIDA, COM TEMA DE SEGURANCA (SERINGA 0,4ML) PN: FA-101-3901 - Enoxaparina sódica 40mg/0,4ml , solução injetável IV/SC - seringa preenchida com 0,4ml,com indicação terapêutica para tratamento da trombose venosa profunda (TVP); profilaxia da TVP e recidivas associadas à cirurgia ortopédica ou à cirurgia geral; profilaxia da TVP e recidivas em pacientes acamados devido a doenças agudas, incluindo insuficiência cardíaca, insuficiência respiratória, infecções graves e doenças reumáticas; prevenção da coagulação do circuito extracorpóreo durante hemodiálise; tratamento da angina instável e infarto agudo do miocárdio sem onda Q, administrado concomitantemente à aspirina, com estudos clínicos fase II e III. REF - HPM106001HM - Ref a REQ:HPN197009HM	20/08/2020	P200010	20/01/2020	1000,00000	SG	16,4200	16.420,0000
PAG: 67278.025460/2019-80 Contrato: I/L: C20097			É MANDATÓRIO EMITIR NOTA FISCAL EXCLUSIVA PARA ESTE IDENTIFICADOR, FAZENDO REFERÊNCIA À(S) REQUISIÇÃO(ÕES) CORRESPONDENTE (S)			TOTAL NE: 16.420,0000					
LIC: Pregão 00052/2019 UG Cred 120077 CODEMP: FW44\$											
PTRES: 190340 FONTE: 0144000000 PI: OE030000000 ND: 339030											
NE: 2020NE800993 Emp Desp 21/07/2020 VL: 16.420,00											
Valor Final OC: 16.420,0000						TOTAL FINAL OC: 16.420,0000					
OBS: P.E.: 52/2019. ARP 71/2020 SC: 11.42.00. APLICAÇÃO: ATENDIMENTO AOS PACIENTES INTERNADOS NO HACO. TIPO DE EMPENHO: GLOBAL. CONTATO: SEÇÃO DE FARMÁCIA DO HACO. ESTOQUE DE ALMOXARIFADO (SDFARH) - 2º TEN FARM NUNES GUE											

GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS
 RUA GUILHERME SCHELL, 3950 CANOAS
 CANOAS - RIO GRANDE DO SUL CEP: 92200630
 TELEFONE: FAX:
 CNPJ:

Data Impressão: 21/07/2020

Status: APROVADO

FORNECEDOR RAVIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 31434320000183 RUA NELCY LOPES VIEIRA 817 ESPIRITO SANTO TEL.: 27 - 3086-4573 FAX:		LOCAL DE ENTREGA SEGUNDO EDITAL DE LICITAÇÃO		EMPENHO DE DESPESA IDENTIFICADOR NE DATA NE 20E0638 v. 1 2020NE800993 21/07/2020							
DADOS BANCÁRIOS FORNECEDOR Bco: Ag: Conta:		TERMO PAGAMENTO DENTRO DE 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA FATURA ORIGINAL DO BEM									
ITEM	REQUISIÇÃO	SUB	PAM/S	DESCRIÇÃO	DPE	PROC LIC	EMIÇÃO	QUANT	UNID	PRC UNITARIO	PRC TOTAL

Documento assinado eletronicamente em 21/07/2020 16:33 com fundamento no parágrafo 1, artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República.

1º Ten CAMILA GOMES ROMANHOL ALVIM

Gestor de Licitações

Documento conferido eletronicamente em 22/07/2020 18:27 com fundamento no parágrafo 1, artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República.

Cabo ANDRÉ LUIS RODRIGUÊS DOS SANTOS

Agente de Controle Interno

Documento aprovado eletronicamente em 27/07/2020 13:54 com fundamento no parágrafo 1, artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República.

Ten Cel WILLIAM DO CARMO LANNA

Ordenador de Despesas